

◇ 『ボバース基礎講習会 修了者研修会（同窓会）2』 ◇

募集要項

日時	平成30年3月10（土）・11日（日） 土曜：14：00～18：00 日曜：9：00～12：30
会場	誠愛リハビリテーション病院 新棟 研修室
対象	誠愛ボバース同窓会 〈正会員〉 当院で開催されたボバース基礎講習会を修了したもの 〈準会員〉 当院で開催されたアドバンスコース、イントロダクトリーモジュールの修了者 〈会員外〉 ボバースコンセプトに基づく治療介入に興味がある方
テーマ	姿勢制御と手の機能～操作活動～
講師	<ul style="list-style-type: none"> ・ 林 克樹 誠愛リハビリテーション病院 リハビリテーション部 特任副院長 ボバースアプローチ成人片麻痺基礎講習会 国際インストラクター ・ 湊 雅子 九州栄養福祉大学 リハビリテーション学部 教授 ボバースアプローチ成人片麻痺上級講習会 国際インストラクター ・ 赤松 泰典 誠愛リハビリテーション病院 リハビリテーション部 副院長 ボバースアプローチ成人片麻痺基礎講習会 国際インストラクター 〈アシスタント〉 ・ 坂口 重樹 誠愛リハビリテーション病院 リハビリテーション部 次長 ボバースアプローチ成人片麻痺基礎講習会 国際インストラクター
内容	同窓会の会員相互の親睦及び誠愛ボバースコース修了者が継続した自己研鑽の機会を得ることを目的として、ボバース国際インストラクターによる最新の講義、実技指導を実施いたします。
参加費	〈正会員〉 2,000 円（税込） 〈準会員〉 4,000 円（税込） 〈会員外〉 6,000 円（税込）
募集期間	平成29年 11月 20日（月）～平成30年 3月 2日（金）

申し込み方法	件名に「 BC 修了者研修会 」と記載し、 下記内容を入力の上、メールにてお申し込み下さい。 ①氏名 ②所属 ③職種 ④基礎講習会終了年 ⑤経験年数 ⑥懇親会参加の有無（南福岡駅周辺にて¥4,000 程度で計画します） 申し込み先： kenkyu@seiai-riha.com
受講決定 お知らせ	2週間以内にご連絡させていただきます。期日までに返事が無い時は、 下記事務局までご連絡下さい

お問い合わせは、下記事務局までメールでお問い合わせ下さい。

誠愛リハビリテーション病院 リハビリテーション部 森園 亮

Tel : 092-595-1151

E-mail : kenkyu@seiai-riha.com